



2 - Nº Guia no Prestador

[illegible]

[illegible]



GUIA DE RECURSO DE GLOSAS



2 - Nº Guia no Prestador

1880983

1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

4 - Código do Recurso

2

5 - Número da Guia de Recurso de Glosa Arquivado pelo

1 8 8 0 9 8 3

6 - Código na Operadora

0 7 1 7 9 1 9 3 0 0 1 3 9

7 - Nome do Contratado

17276/SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO

8 - Número do Recurso de Proteção

17276/SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO

9 - Número do Processo

10 - Código da Glosa do Produto

11 - Justificativa

12 -

13 - Número da Guia no Prestador

1 8 4 3 1 4 3

14 - Número da Guia Arquivado pelo Operadora

1 8 4 3 1 4 3

15 - Situação

Autorizado

16 - Beneficiário

00202558115800001501 - KELLY SERPA DOS SANTOS

17 - Código da Glosa da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)

19 -

20 - Guia de Realização do Procedimento

21 - Valor Recurso

22 - Valor Acusado

23 - Data de Realização do Procedimento

24 - Valor Recurso

25 - Valor Acusado

26 - Data de Realização do Procedimento

27 - Valor Recurso

28 - Valor Acusado

29 - Data de Realização do Procedimento

30 - Valor Recurso

31 - Valor Acusado

32 - Data de Realização do Procedimento

33 - Valor Recurso

34 - Valor Acusado

35 - Data de Realização do Procedimento

36 - Valor Recurso

37 - Valor Acusado

38 - Data de Realização do Procedimento

39 - Valor Recurso

40 - Valor Acusado

41 - Data de Realização do Procedimento

42 - Valor Recurso

43 - Valor Acusado

44 - Data de Realização do Procedimento

45 - Valor Recurso

46 - Valor Acusado

Dr. Samara Miotto
Cirurgia Dentária
CR/OB 17276



Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Código do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso da Guia Attribuído pelo	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		12		1880757	
6 - Nome do Contratado		7 - Nome do Contratado		8 - Nome do Contratado		9 - Nome do Contratado	
1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO	
10 - Número do Processo		11 - Número do Processo		12 - Número do Processo		13 - Número do Processo	
1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO		1276-SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO	
14 - Número da Guia Attribuído pelo Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário		17 - Beneficiário	
18302262		AUTORIZADO		D02056633460001101 - CAROLINE FIRMINO IZIDORO		D02056633460001101 - CAROLINE FIRMINO IZIDORO	
18 - Justificativa pro caso de recurso de toda a guia		19 - Justificativa pro caso de recurso de toda a guia		20 - Justificativa pro caso de recurso de toda a guia		21 - Justificativa pro caso de recurso de toda a guia	
Realizado somente nas faces distais e oclusais, ocorreu um erro na abertura da guia		Realizado somente nas faces distais e oclusais, ocorreu um erro na abertura da guia		Realizado somente nas faces distais e oclusais, ocorreu um erro na abertura da guia		Realizado somente nas faces distais e oclusais, ocorreu um erro na abertura da guia	
22 - Data de Realização do Procedimento		23 - Data de Realização do Procedimento		24 - Data de Realização do Procedimento		25 - Data de Realização do Procedimento	
26 - Valor Recusado		27 - Valor Recusado		28 - Valor Recusado		29 - Valor Recusado	
27/03/2024		27/03/2024		27/03/2024		27/03/2024	
30 - Valor Autorado		31 - Valor Autorado		32 - Valor Autorado		33 - Valor Autorado	
0,00		0,00		0,00		0,00	
34 - Data de Recurso		35 - Assinatura do Prestador		36 - Assinatura da Operadora		37 - Assinatura da Operadora	
27/03/2024		[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	

Dr. Samara Miotto
CRO/SC 17276

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

3040



1880756

- Registro ANS		3 - Nome do Operadora		4 - Cópia do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso de Consulta Arbitrado pela	
- Código do Contratado		7 - Nome do Contratado					
- Código da Operadora		1776/SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO					
- Número do Contrato		9 - Número do Protocolo		10 - Código da Guia do Protocolo		11 - Justificativa	
- Número da Guia no Prestador		14 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
1 8 3 0 2 3 5		1 8 3 0 2 3 5		AUTORIZADO		00202566834600001101 - CAROLINE FIRMINO IZIDORO	
7 - Código da Guia da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		Realmente, verificado e realizado uma exodontia simples		19 -	
Atos das Bases da Guia		21 - Data Realização do Procedimento		22 - Fica		23 - Quantidade	
20 - Data de Realização do Procedimento		28 - Justificativa do Prestador		31 - Justificativa da Operadora		24 - Tabela	
29 - Valor Recusado		25 - Procedimento/Item Assistencial		26 - Descrição do Procedimento		27 - Código da Guia	
30 - Valor Aceito		1 2 7 1 0 3 1 2 0 2 4		2 8		0 1 9 4	
1 1 3 1 4 6		Realmente, verificado e realizado uma exodontia simples		REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS		3 0 4 4	
2 -		1 1 3 1 4 6					
3 -		1 1 3 1 4 6					
4 -		1 1 3 1 4 6					
5 -		1 1 3 1 4 6					
6 -		1 1 3 1 4 6					
7 -		1 1 3 1 4 6					
8 -		1 1 3 1 4 6					
9 -		1 1 3 1 4 6					
10 -		1 1 3 1 4 6					
11 -		1 1 3 1 4 6					
12 -		1 1 3 1 4 6					
13 -		1 1 3 1 4 6					
14 -		1 1 3 1 4 6					
15 -		1 1 3 1 4 6					
16 -		1 1 3 1 4 6					
17 -		1 1 3 1 4 6					
18 -		1 1 3 1 4 6					
19 -		1 1 3 1 4 6					
20 -		1 1 3 1 4 6					
21 -		1 1 3 1 4 6					
22 -		1 1 3 1 4 6					
23 -		1 1 3 1 4 6					
24 -		1 1 3 1 4 6					
25 -		1 1 3 1 4 6					
26 -		1 1 3 1 4 6					
27 -		1 1 3 1 4 6					
28 -		1 1 3 1 4 6					
29 -		1 1 3 1 4 6					
30 -		1 1 3 1 4 6					
31 -		1 1 3 1 4 6					
32 -		1 1 3 1 4 6					
33 -		1 1 3 1 4 6					
34 -		1 1 3 1 4 6					
35 -		1 1 3 1 4 6					
36 -		1 1 3 1 4 6					
37 -		1 1 3 1 4 6					



1 - Registro ANS

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Nome do Contratado

- Código na Operadora

0 7 1 7 9 1 9 3 0 0 1 3 9

Nome do Recurso do Produto

- Número do Lote

Nome do Recurso da Guia

3 - Número da Guia no Prestador

1 8 3 0 2 8 1

7 - Código da Guia da Guia

Foi realizado procedimento pois na consulta clínica foi constatada a necessidade do mesmo

Atos dos Itens da Guia

20 - Data de Realização do Procedimento

25 - Valor Recusado

30 - Valor Aceito

1- 2 7 0 3 0 2 0 2 4 3 5 M . V . O 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 2 6

1 0 0 0 4

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

0 0 0 0

32 - Valor Total Recusado (R\$)

1 0 0 0 4

33 - Valor Total Aceito (R\$)

0 0 0 0

34 - Data do Recurso

2 7 0 3 0 2 0 2 4

35 - Assinatura do Prestador

Dr. Samara Dantas

36 - Data da Assinatura da Operadora

0 0 0 0

37 - Assinatura da Operadora

0 0 0 0

38 - Descrição do Procedimento

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

39 - Código da Guia

3 0 1 4 0



2 - Nº Guia no Prestador

1880758

- Registro ANS

5 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

4 - Código do Recurso

2

5 - Número da Guia de Recurso da Clínica Atendida pelo

1 8 8 0 7 5 8

- Código na Operadora

0 7 1 7 9 1 9 3 0 0 0 1 3 9

7 - Nome do Contratado

17276SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO

- Número do Recurso do Prestador

- Número do Livro

9 - Número do Protocolo

10 - Código da Guia do Prestador

1 - Justificativa

12 -

- Número da Guia no Prestador

1 8 3 0 2 8 1

14 - Número da Guia Atendida pelo Operadora

1 8 3 0 2 8 1

13 - Status

AUTORIZADO

15 - Beneficiário

0020256683460001101 - CAROLINE FIRMINO IZDORO

7 - Código da Guia da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)

Foi realizado procedimento pois na consulta clínica foi constatada a necessidade do mesmo

19 -

- Atos dos Itens da Guia

21 - Data de Realização do Procedimento

22 - Fica

23 - Quantidade

24 - Tabela

25 - Procedimento/Item Assistencial

26 - Descrição do Procedimento

27 - Código da Guia

28 - Valor Recurso

31 - Justificativa da Operadora

1- 2 7 1 0 3 1 2 0 2 4 3 5

M, V, O, 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 2 6

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

3 0 4 0

Foi realizado procedimento pois na consulta clínica foi constatada a necessidade do mesmo.

2- 1 0 0 0 0 0

3- 1 0 0 0 0 0

4- 1 0 0 0 0 0

5- 1 0 0 0 0 0

6- 1 0 0 0 0 0

7- 1 0 0 0 0 0

8- 1 0 0 0 0 0

9- 1 0 0 0 0 0

10- 1 0 0 0 0 0

11- 1 0 0 0 0 0

12- 1 0 0 0 0 0

13- 1 0 0 0 0 0

14- 1 0 0 0 0 0

15- 1 0 0 0 0 0

16- 1 0 0 0 0 0

17- 1 0 0 0 0 0

18- 1 0 0 0 0 0

19- 1 0 0 0 0 0

20- 1 0 0 0 0 0

21- 1 0 0 0 0 0

22- 1 0 0 0 0 0

23- 1 0 0 0 0 0

24- 1 0 0 0 0 0

25- 1 0 0 0 0 0

26- 1 0 0 0 0 0

27- 1 0 0 0 0 0

28- 1 0 0 0 0 0

Dr. Samara Miotto

Dr. Samara Miotto
Cirurgiã-Dentista
CR.O/SC 17276

29 - Data da Assinatura da Operadora

30 - Assinatura da Operadora



Registro ANS

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

4 - Código do Recurso

5 - Número da Guia de Recurso da Operadora

6 - Código na Operadora

7 - Nome do Contratado

0 7 1 7 9 1 9 3 0 0 0 1 3 9

8 - Nome do Recurso do Procedimento

1727/SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO

9 - Número do Local

10 - Número do Procedimento

11 - Justificativa

12 -

13 - Número da Guia no Prestador

1 8 3 0 2 8 1

14 - Número da Guia Autorizada pela Operadora

1 8 3 0 2 8 1

15 - Status

AUTORIZADO

16 - Beneficiário

0020256683460001101 - CAROLINE FIRMINO IZIDORO

17 - Justificativa (por caso de recurso ou toda a guia)

Foi realizado procedimento pois na consulta clínica foi constatada a necessidade do mesmo

18 - Justificativa

20 - Guia de Realização do Procedimento

21 - Data/Régio

22 - Fatura

23 - Quantidade

24 - Tabela

25 - Procedimento/Item Autorizado

26 - Descrição do Procedimento

27 - Código da Guia

1- 2 7 0 3 0 2 0 2 4

3 5 M V O 0 1 9 4 8 5 1 0 0 2 2 6

RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

3 0 4 0

2- 1 0 0 0 0 0

3- 1 0 0 0 0 0

4- 1 0 0 0 0 0

5- 1 0 0 0 0 0

6- 1 0 0 0 0 0

7- 1 0 0 0 0 0

8- 1 0 0 0 0 0

9- 1 0 0 0 0 0

10- 1 0 0 0 0 0

11- 1 0 0 0 0 0

12- 1 0 0 0 0 0

13- 1 0 0 0 0 0

14- 1 0 0 0 0 0

15- 1 0 0 0 0 0

16- 1 0 0 0 0 0

17- 1 0 0 0 0 0

18- 1 0 0 0 0 0

19- 1 0 0 0 0 0

20- Valor Total Recurso (R\$)

21- Valor Autorizado (R\$)

22- Assinatura do Prestador

23- Data da Assinatura do Prestador

24- Assinatura da Operadora

25- Data da Assinatura da Operadora

26- Assinatura da Operadora

27- Data da Assinatura da Operadora

28- Assinatura da Operadora

29- Data da Assinatura da Operadora

30- Assinatura da Operadora

31- Data da Assinatura da Operadora

32- Assinatura da Operadora

33- Data da Assinatura da Operadora

34- Assinatura da Operadora

35- Data da Assinatura da Operadora

36- Assinatura da Operadora

37- Data da Assinatura da Operadora

38- Assinatura da Operadora

39- Data da Assinatura da Operadora

40- Assinatura da Operadora

41- Data da Assinatura da Operadora

42- Assinatura da Operadora

43- Data da Assinatura da Operadora

44- Assinatura da Operadora

45- Data da Assinatura da Operadora

46- Assinatura da Operadora

47- Data da Assinatura da Operadora

48- Assinatura da Operadora

49- Data da Assinatura da Operadora

50- Assinatura da Operadora

51- Data da Assinatura da Operadora

52- Assinatura da Operadora

53- Data da Assinatura da Operadora

54- Assinatura da Operadora

55- Data da Assinatura da Operadora

56- Assinatura da Operadora

57- Data da Assinatura da Operadora

58- Assinatura da Operadora

59- Data da Assinatura da Operadora

60- Assinatura da Operadora

61- Data da Assinatura da Operadora

62- Assinatura da Operadora

63- Data da Assinatura da Operadora

64- Assinatura da Operadora

65- Data da Assinatura da Operadora

66- Assinatura da Operadora

67- Data da Assinatura da Operadora

68- Assinatura da Operadora

69- Data da Assinatura da Operadora

70- Assinatura da Operadora

71- Data da Assinatura da Operadora

72- Assinatura da Operadora

73- Data da Assinatura da Operadora

74- Assinatura da Operadora

75- Data da Assinatura da Operadora

76- Assinatura da Operadora

77- Data da Assinatura da Operadora

78- Assinatura da Operadora

79- Data da Assinatura da Operadora

80- Assinatura da Operadora

81- Data da Assinatura da Operadora

82- Assinatura da Operadora

83- Data da Assinatura da Operadora

84- Assinatura da Operadora

85- Data da Assinatura da Operadora

86- Assinatura da Operadora

87- Data da Assinatura da Operadora

88- Assinatura da Operadora

89- Data da Assinatura da Operadora

90- Assinatura da Operadora

91- Data da Assinatura da Operadora

92- Assinatura da Operadora

93- Data da Assinatura da Operadora

94- Assinatura da Operadora

95- Data da Assinatura da Operadora

96- Assinatura da Operadora

97- Data da Assinatura da Operadora

98- Assinatura da Operadora

99- Data da Assinatura da Operadora

100- Assinatura da Operadora



1845829

[illegible]



1880983

001000

Signature



Região ANS		1 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recursos da Guia Arquivada pelo	
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				2		1 8 8 0 6 2 6	
Código na Operadora		7 - Nome do Contratado		8 - Nome da Guia no Prontuário			
0 7 1 1 7 9 1 9 3 0 0 0 1 3 9		1727/SC - SABARA CRISTINA MOTTTO					
Código do Recurso do Prontuário		9 - Número do Prontuário		10 - Código da Guia do Prontuário		11 - Justificativa	
Número da Guia no Prontuário		14 - Número da Guia Arquivada pelo Operadora		15 - Status		16 - Beneficiário	
1 8 1 8 1 7 7		1 8 1 8 1 7 7		AUTORIZADO		00202520250025703 - DAYANE TERRES AGOSTINHO	
Código da Guia da Guia		18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)		Canal foi trabalhado e obturado até onde foi possível, estava calcificado, fomos realizar um acompanhamento			
Dados dos Bens da Guia		21 - Dente/Raio		22 - Face		23 - Quantidade	
20 - Data de Realização do Procedimento		24 - Têxto		25 - Procedimento/Tipo Assistencial		26 - Descrição do Procedimento	
28 - Valor Recusado		31 - Justificativa da Operadora				27 - Código da Guia	
30 - Valor Aceito							
1 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4		R P I S D		0 1		9 4	
8 4 4 0				8 1 0 0 0 4 2 1		RX PERIAPICAL	
0 4 0 0							
2 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4		1 6		0 1		9 4	
4 2 6 4 0				8 5 2 0 0 1 5 8		TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRADICULAR	
0 4 0 0							
3 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
4 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
5 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
6 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
7 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
8 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
9 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
10 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
11 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
12 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
13 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
14 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
15 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
16 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
17 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
18 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
19 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
20 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
21 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
22 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
23 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
24 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
25 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
26 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
27 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
28 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
29 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
30 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
31 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
32 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
33 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
34 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
35 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
36 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
37 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
38 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
39 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							
40 - 1 8 1 0 3 1 2 0 2 4							
4 2 6 4 0							
0 4 0 0							

34 - Data do Recurso
0 2 1 0 4 1 2 0 2 4

35 - Assinatura do Prontuário
[Assinatura]

36 - Data da Assinatura do Prontuário
0 2 1 0 4 1 2 0 2 4

37 - Assinatura da Operadora
[Assinatura]

38 - Data da Assinatura da Operadora
0 2 1 0 4 1 2 0 2 4

39 - Assinatura da Operadora
[Assinatura]

40 - Data da Assinatura da Operadora
0 2 1 0 4 1 2 0 2 4

[illegible]

[illegible]



1880576

2 - Nº Guia no Prontuário

1 - Nome da Operadora

3 - Nome da Operadora

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

4 - Código da Operadora

5 - Número da Guia no Prontuário

6 - Número da Guia no Prontuário

7 - Nome do Contratado

17276SC - SAMARA CRISTINA MIOTTO

8 - Número do Lote

9 - Número do Processo

10 - Código da Guia do Produto

11 - Justificativa

12 -

13 - Número da Guia Autorizada pela Operadora

14 - Número da Guia Autorizada pela Operadora

15 - Situação

16 - Beneficiário

0020296714760000101 - FÁBIA RAIMUNDO

17 - Código da Guia da Guia

18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)

19 -

20 - Data de Realização do Procedimento

21 - Valor Recebido

22 - Valor Recebido

23 - Valor Recebido

24 - Data de Realização do Procedimento

25 - Valor Recebido

26 - Valor Recebido

27 - Código da Guia

28 - Data de Realização do Procedimento

29 - Valor Recebido

30 - Valor Recebido

31 - Justificativa da Operadora

32 - Valor Total Recurso (R\$)

33 - Valor Total Recurso (R\$)

34 - Data do Recurso

35 - Assinatura do Prontuário

36 - Data da Assinatura da Operadora

37 - Assinatura da Operadora

4 - Código do Recurso

5 - Número da Guia de Recurso da Guia Autorizada pela

12

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

1880576

Assinatura do Prontuário

Assinatura da Operadora

Assinatura da Operadora